DEMANDE D'INSCRIPTION - ACTION DE FORMATION 2023

(A retourner avant la date de clôture des inscriptions)

Nom de l'établissement : **Ville :**

Intitulé de la formation : **N° :**

Dates et lieu de formation :

Liste des participants par ordre de priorité :

Nom et prénom + e-mail pour les formations en distanciel	Grade	Service

Pour rappel : **seule la convocation** envoyée par mail - **a valeur de confirmation d'inscription**.

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE SUR LE PLAN DE FORMATION

Date de CTE : …….. / …… / 20…….. **Avis : ❒ favorable ❒ défavorable**

Frais enseignement Seulement pour les actions payantes	**Frais déplacement** Trajet / hébergement / repas	**Frais de traitement** Salaire de l'agent parti en formation
..... €	..... €	..... €

Personne à contacter dans l'établissement (nom, téléphone, mail) :

Date :	Signature du directeur et cachet de l'établissement :